



# 予防接種スケジュール

名前 \_\_\_\_\_

	接種済 <input checked="" type="checkbox"/>	0か月	1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	1歳	2歳		
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ヒブ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
小児肺炎球菌	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
B型肝炎	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
ロタ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
4種混合	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
BCG	<input type="checkbox"/>							保健センターで接種					■	■	■	■	
MR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													■	■	■	■
水痘	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													■	■	■	■
おたふく風邪	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													■	■	■	■
日本脳炎	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
インフルエンザ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

定期接種の推奨時期   
  定期接種の接種可能時期   
  任意接種の推奨時期   
  任意接種の接種可能時期